

St. Didacus Parish Registration Form

Date _____ First Name _____ Last Name _____ Birth Date _____ Occupation _____
 Fecha _____ Primer Nombre _____ Apellido _____ Fecha de Nacimiento _____ Ocupación _____

Name of Spouse _____ Last Name _____ Birth Date _____ Occupation _____
 Nombre de su esposo(a) _____ Apellido _____ Fecha de Nacimiento _____ Ocupación _____

Address _____ Apt. # _____ City _____ Zip Code _____ Phone # _____
 Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____ Teléfono _____

Marital Status () Married By Priest () Single () Civil Marriage () Separated () Divorced () Widowed
 Estado Civil Casados por la Iglesia Soltero(a) Casados al Civil Separados Divorciados Viudos

What is your Religion _____ Religion of Spouse _____ Name you would like on your envelopes _____
 Cuál es su Religión _____ Religión de su Esposo/Esposa _____ A que nombre gustaría recibir sus sobres? _____

Do you participate in any ministry of the Parish? () Yes () No Which one? _____
 Participa en algún ministerio de la Parroquia? Cuál es? _____

Other adults living in your home? _____ Would like to receive separate envelopes? () Yes () No
 Hay otros adultos viviendo en su casa? Les gustaría recibir sobres separados? _____

Information of your children
 Escriba la información de sus hijos

Sacraments Completed
 Sacramentos Recibidos

Name Nombre	Date of Birth Fecha de Nacimiento	Female or Male Femenino o Masculino	Baptism Bautismo	1 st Communion 1 ^{er} Comunión	Confirmation Confirmación
_____	_____	() ()	()	()	()
_____	_____	() ()	()	()	()
_____	_____	() ()	()	()	()
_____	_____	() ()	()	()	()
_____	_____	() ()	()	()	()

FOR OFFICE USE ONLY

Re-register _____ CCD Family _____ Family Catechist _____
 New Family _____ School Family _____ Up-Date Records _____